

DELPHION**RESEARCH****PRODUCTS****INSIDE DELPHION**

My Account

Search: Quick/Number Boolean Advanced Del

Derwent Record

En

View: [Expand Details](#) Go to: [Delphion Integrated View](#)

Tools: Add to Work File: Create new Wor

Derwent Title: **Treatment of acute pancreatitis - by injection of kinin to stabilise systemic arterial pressure and improve general state of patient**Original Title: ☒ **SU1808326A1: METHOD OF ACUTE PANCREATITIS TREATMENT**Assignee: **RYAZAN MED INST Soviet institute**Inventor: **STROEV E A; YUDIN V A;**Accession/ **1994-207332 / 199425**

Update:

IPC Code: **A61K 31/44 ;**Derwent Classes: **B05;**Manual Codes: **B03-D(B6 (pyridoxine)) , B14-F02B1(Angiotensin converting enzyme inhibitor, angiotensin antagonists**) , B14-N13 (Pancreas)**

Derwent Abstract: (SU1808326A) The method involves i.v. injection of kinin inhibitors, e.g. pyridoxal phosphate (PP), at a dose of 0.005-0.03 every 6-12 hrs. over the whole of the toxic period.

USE/Advantage - In medicine esp. in clinical toxicology, surgery and gastroenterology. The method stabilises the systemic arterial pressure using kinin intoxicification of vitamin B6 coenzyme (pyridoxine hydrochloride)-pyridoxal phosphate.

In an example the method was applied to a man aged 31, body wt. 86 kg., injected i.v. with 0.03 g. PP. After 25 sec. the arterial pressure was increased from 12/8 kPa to 14/9 kPa, and a decrease in stomach pain was observed. During complex conservative therapy repeated injection of PP was not required.

Dwg.0/0

Family: PDF Patent Pub. Date Derwent Update Pages Language IPC Code

☒ **SU1808326A1** * 1993-04-15 199425 2 English A61K 31/44

Local appls.: SU1990004813233 Filed:1990-02-26 (90SU-4813233)

Priority Number:

Application Number	Filed	Original Title
<u>SU1990004813233</u>	1990-02-26	METHOD OF ACUTE PANCREATITIS TREATMENT

Chemical Indexing Codes: [Show chemical indexing codes](#)Specific Compound: [Show specific compounds](#)

Numbers:

Registry **01[M2]:0085U**

Numbers:

Unlinked 0085U

Registry Numbers:

Related
Accessions:

Accession Number	Type	Derwent Update	Derwent Title
C1994-094963	C		
1 item found			

Title Terms: TREAT ACUTE PANCREAS INJECTION KININ STABILISED SYSTEMIC ARTERY
PRESSURE IMPROVE GENERAL STATE PATIENT

Pricing Current charges

Derwent Searches:	Boolean Accession/Number Advanced
--------------------------	---

Data copyright Thomson Derwent 2003

THOMSON
— ★ —

Copyright © 1997-2005 The Tho

[Subscriptions](#) | [Web Seminars](#) | [Privacy](#) | [Terms & Conditions](#) | [Site Map](#) | [Contact Us](#)

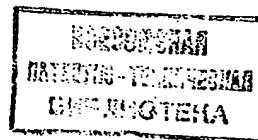


СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1808326 A1

(51)5 A 61 K 31/44

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО СССР
(ГОСПАТЕНТ СССР)



ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

1.

(21) 4813233/14
(22) 26.02.90
(46) 15.04.93. Бюл. № 14
(71) Рязанский медицинский институт им.акад. И.П. Павлова
(72) Е.А. Строев и В.А. Юдин
(56) Мешалкин Е.Н., Сергиевский В.С., Сувернев А.В. и др. Трипсинемия в реакциях организма на повреждение. Новосибирск, Наука, 1982, с. 62-63.

2

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к клинической токсикологии. Цель изобретения - стабилизация гемодинамики. Для этого больному острым панкреатитом вводят ингибитор кининов-пиридоксальфосфат в дозе 0,03-0,05 г внутривенно струйно каждые 6-12 ч в течение всего токсического периода. 2 табл.

Изобретение относится к медицине, в частности к клинической токсикологии, хирургии и гастроэнтерологии.

Цель изобретения - стабилизация системного артериального давления применением в качестве лечебного средства при кининовой интоксикации кофермента витамина В6 (пиридоксина гидрохлорида) - пиридоксальфосфата.

Указанная цель достигается использованием водного раствора пиридоксальфосфата для внутрисосудистого применения с целью лечения токсической фазы острого панкреатита, как средства неотложной терапии при критическом, кининобуловленном, снижении артериального давления. В момент регистрации гипотонии, внутривенно, струйно, вводится пиридоксальфосфат от 3 до 5 мг/кг массы тела больного. Во всех случаях, если снижение артериального давления происходило по причине кининовой интоксикации, уже через 25-30 с наблюдалось повышение артериального давления в среднем на 11,6% (данные представлены в табл. 1). Артериальное давление сохранялось стабильным в течение 4-6 ч. после чего требовалось повторное введение пиридоксальфосфата в той же дозе. За сутки требу-

ется 3-и и 4-и кратное введение препарата в течение всего токсического периода заболевания. Новым в способе является использование водного раствора пиридоксальфосфата, имеющего преимущества перед пиридоксин гидрохлоридом применявшегося в качестве традиционного средства, в том, что пиридоксальфосфат является коферментом всех пиридоксальных ферментов и сразу после введения может принимать участие в реакциях катализируемых этими ферментами. Пиридоксальфосфат, с учетом его физико-химических особенностей, более эффективно, чем пиридоксин ингибирует продукты калликреин-кининовой системы при панкреатите. Выявлены статистически достоверные изменения антитриптической активности (АТА), эстеразной активности (ЭА) и активности калликреина (АК) крови (табл. 2).

Согласно фармакологии СССР пиридоксальфосфат - коферментная форма витамина В6 (пиридоксин гидрохлорид) не имеет противопоказаний к применению. Доза и частота применения устанавливается врачом индивидуально для каждого больного. Суточная доза 0,02-0,06 г.

(19) SU (11) 1808326 A1

Пример 1. Больной Ш., 31 лет поступил в хирургическое отделение 17.07.87 по поводу жирового панкреонекроза. С целью устранения гипотонии 17.07.87 больной введен внутривенно струйно 0,03 г пиридоксальфосфата, при весе больного 86 кг. Через 25 секунд артериальное давление с 12/8 кПа повысилось до 14/9 кПа, при этом наблюдалось уменьшение болей в животе. В ходе комплексной консервативной терапии повторного введения пиридоксальфосфата не потребовалось. Уровень АТА, ЭА, АК крови до и после введения пиридоксальфосфата выглядел следующим образом: АТА (МЕ/мл мин) 1,23-1,36; ЭА (мкмоль/мл мин) 0,21-0,054; АК (МЕ/мл сыворотки) 839,9-349,1.

Пример 2. Больной П., 58 лет (история болезни 5676) поступил 17.06.87 с обострением хронического панкреатита. На фоне тяжелого состояния 19.06.87, при снижении артериального давления до 14/8 кПа больному внутривенно, струйно введено 0,02 г

пиридоксальфосфата, при весе 64 кг, после чего через 30 с артериальное давление повысилось до 16/9 кПа. Показатели АТА, ЭА, АК крови были следующими: АТА 2,18-49,6; ЭА 0,103 - 0,128; АК 185,4-21,8. Состояние больного улучшилось, уменьшились боли в животе.

Таким образом, внутрисосудистое применение водного раствора пиридоксальфосфата, являющегося ингибитором кининов, способствует стабилизации системного артериального давления и улучшению общего состояния больных при панкреатите.

Формула изобретения

Способ лечения острого панкреатита, включающий введение ингибитора кининов, отличающийся тем, что, с целью стабилизации гемодинамики, вводят пиридоксальфосфат в дозе 0,03-0,05 г внутривенно струйно каждые 6-12 ч в течение всего токсического периода.

Таблица 1

АД, кПА	Этап исследования			
	до	после	Т	Р
	М + / - м	М + / - м		
Систолическое	14,4 0,5	16,2 0,4	2,8	< 0,01
Диастолическое	9,1 0,4	10,1 0,3	2	> 0,05

Число больных 24

Таблица 2

Этап исследования	Показатель активности ферментов					
	АТА		ЭА		АК	
	М + / -	м	М + / -	м	М + / -	м
До	17,5	3,5	4,18	0,2	538,3	95,2
После	18,4	4,7	1,76	0,5	208,9	37,3
Т	0,6/0,5		7,9/1,4		0,9/2,48	
Р	< 0,4 / > 0,2		< 0,01 / < 0,05		> 0,2 / > 0,02	
Число б-х (n)	11/10		9/9		6/6	

Редактор Составитель В.Юдин
Техред М.Моргентал Корректор С.Пекарь

Заказ 1231 Тираж Подписное
ВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., 4/5

Производственно-издательский комбинат "Патент", г. Ужгород, ул. Гагарина, 101